El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ZULUAGA	GIRALDO	NESTOR FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 15445047

SEXO **F** ( ) **M** (●)

NACIONALIDAD **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( )

PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 15445047 **D.M** 24

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											**TÍTULO OBTENIDO:** BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 12 **AÑO** 1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES	03	2006	156808
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PROBATORIO PENAL	10	2012	
ES	2	X		ESPECIALIZACION INTERNACIONAL EN DERECHO DEL TRANSPORTE	12	2015	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X			X			X		

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de El Carmen de Viboral	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** EL CARMEN DE VIBORAL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@elcarmendeviboral-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 5432000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Alcalde	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Calle 31 # 30-06	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de El Peñol	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** PEÑOL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8515851	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 06 **AÑO** 2015	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Secretaria de Gobierno	**DIRECCIÓN** Carrera 18 # 02-91	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de El Peñol	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** PEÑOL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8515851	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2014	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Secretaria de Gobierno	**DIRECCIÓN** Carrera 18 # 02-91	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de El Peñol	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** PEÑOL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8515851	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2013	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Secretaria de Gobierno	**DIRECCIÓN** Carrera 18 # 02-91	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de El Peñol, Antioquia	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** PEÑOL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8515851	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 04 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2012	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** Secretaria de Gobierno	**DIRECCIÓN** Carrera 18 # 02-91	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FLOTA EL CARMEN S.A	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** EL CARMEN DE VIBORAL	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5434941	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2015	
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO	**DEPENDENCIA** JURIDICA	**DIRECCIÓN** CARRERA 31 Nº 30-35	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Concejo Municipal El Carmen de Viboral	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	EL CARMEN DE VIBORAL	concejo@concejoelcarmen-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 5432041	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Concejal	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Carrera 30 # 27-66

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ____

____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

____________________________________ ____

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS